

자살 예방의 도구로 활용되는 뉴욕주 빅데이터 - PSYCKES

Utilization of PSYCKES(Psychiatric Services and Clinical Knowledge Enhancement System) as Suicide Prevention Tool in New York State

손해인(임상사회복지사, 뉴욕시아동정신병원 심사평가부장)
Haerin SON(NYC Children's Center)

미국 뉴욕주 정신보건서비스 및 임상지식 향상 시스템(PSYCKES)은 다양한 의료 및 행정 데이터베이스와 정보를 공유하여 메디케이드 의료보험 사용자 중 800만 명 이상의 개인 의료정보를 과거 5년까지 검색할 수 있는 실시간 웹 기반 통합 의료정보 허브이다. 개인 의료정보 중 별도의 주의가 필요한 다양한 질 관리 지표, 자살 시도 기록 및 이에 대한 개입 여부를 확인할 수 있어 뉴욕주 정신보건 현장에서 자살 예방의 실질적 도구로 활용되고 있다. 이 글에서는 자살통계 및 데이터에 근거한 자살 예방 활동을 위해 활용되는 빅데이터베이스, PSYCKES를 소개하고, 한국에서 2018년 이후 전국적으로 구축된 정신건강 사례 관리 시스템과 자살 예방에 주는 정책적 시사점을 살펴보고자 한다.

1. 들어가며

미국 뉴욕주 정신보건국은 자살통계 및 데이터에 근거하여 자살 예방 활동을 하기 위해 다양한 데이터베이스를 활용하고 있는데 그중 핵심적인 역할을 하는 것이 정신보건서비스 및 임상지식 향상 시스템(PSYCKES: Psychiatric Services and Clinical Knowledge Enhancement System)이다(NYS Office of Mental Health, 2019). PSYCKES는 웹 기반 애플리케이션으로, 메디케이드 (Medicaid)라는 주정부 의료보험 사용자 중 정신건강 또는 약물 남용 서비스를 이용했거나 진단명을 사용하였고 정신과 약 처방을 받은 800만 명 이상의 개인 의료정보가 축적된 빅데이터 베이스이다. 다양한 의료 및 행정 관리 데이터베이스를 통해 개인 의료정보를 정기적으로 수집하여 정보 접근이 허락된 사용자가 내담자의 개인 의료 기록을 과거 5년까지 검색할 수 있

는 실시간 통합 의료 기록 허브라고 할 수 있다. 다만 제한된 문서의 업로드 외에 개인에 대한 정보 입력은 허락되지 않는 일방향 데이터베이스 시스템이다. PSYCKES에서 검색할 수 있는 개인 의료정보는 연방정부의 개인건강정보보호법(HIPAA: Health Insurance Portability and Accountability Act)에 따라 철저히 보호받지만 개인의 자살 시도, 자살 사고, 자해, 음독에 관한 정보 및 자살 선별 도구와 안전계획 수립 유무 등을 확인할 수 있어 현재 뉴욕주 임상 현장에서 내담자의 자살 예방에 매우 중요하고 실질적인 도구로 활용되고 있다. 이 글에서는 PSYCKES의 운영 실태, 개인 의료정보의 구체적인 내용, 개인정보 보호 방법 및 의료서비스 지표 그리고 자살 예방을 위한 PSYCKES 활용 내용을 알아보고자 한다.

2. PSYCKES 운영 목적과 개인 의료정보의 출처

PSYCKES는 의료기관에서 사용하는 의무 기록용 전자 차트는 아니다. 환자 치료의 임상적 의사 결정을 지원하고 의료서비스 질을 향상하기 위해 개발한 웹 기반 데이터베이스이다. 2003년 12월에 개통돼 2005년 4월부터 모든 주립정신병원이 활용하고 있다(The Council of State Governments, 2005, p. 6). 2008년 뉴욕주 보건국에서 관리하는 메디케이드 보험 청구 데이터베이스의 정보를 공유하면서 PSYCKES 메디케이드로 정보 접근이 확대되었다. PSYCKES의 운영 목적은 크게 두 가지이다. 첫째, 개인 의료정보 검색을 통해 과거 5년간 의료정보를 사용자 편의에 맞추어 출력함으로써 의료진의 내담자 치료에 도움이 되는 각종 의료 및 치료정보를 제공하는 것이다. 둘째, 5년간 과거 의료정보를 분석하여 내담자가 적절한 서비스를 적당한 시기에 받았는지 검토하여 치료 과정에서 주의 사항(Quality Flag)이 있는지 알려주는 알림이 역할을 한다. 이 주의 사항은 11개 영역 60개가 넘는 세부 서비스 질 지표(Quality Indicator)로 구성되어 있고 검색된 개인 의료 기록에는 개별적으로 해당되는 모든 주의 사항이 표시된다. 서비스 질 지표는 영역별 및 세부 지표에 따라 기관 내 등록 집단, 지역별 집단 또는 주 전체 집단과 비교가 가능하여 기관의 서비스 질을 객관적으로 분석할 수 있는 자료를 제공한다.

PSYCKES에 실시간 또는 주기적으로 수집되어 저장되는 개인 의료정보는 크게 6개 개별 데이터베이스(NYS Office of Mental Health, 2019)에서 나오는데, 가장 큰 정보 출처는 뉴욕주 메디케이드 보험 청구 데이터베이스(NYS Medicaid Claims Database)이다. 메디케이드는 저소

득층과 장애인을 위한 정부 건강보험이다. 메디케이드를 이용하여 약 처방, 응급실, 입원 및 외래 치료, 주거 치료 서비스, 각종 검사, 의료기구 구입, 치과·안과·응급차 이용 등의 의료 서비스를 이용했을 때, 의료기관이나 보험관리회사(Managed Care Plan)가 청구한 모든 보험 청구 기록이 보건국 데이터베이스를 통해 PSYCKES에 제공된다. 두 번째 출처는 뉴욕주에서 운영하는 주립정신병원의 건강정보 데이터베이스이다. 이 정보에는 입원 및 퇴원일, 가장 최근 주립정신병원 이용 시 받았던 진단명, 병원 이름, 서비스 형태 정보가 포함되어 있다. 세 번째 출처는 보건국에서 운영하는 헬스홈 및 사례 관리 데이터베이스(Health Home and Care Management Database)이다. 사례 관리 프로그램이나 만성질환자를 관리하는 헬스홈에 등록된 개인의 경우 기관 이름 및 연락처, 이용 시작 및 종결일이 제공된다. 네 번째 출처는 뉴욕주 아동 및 성인 통합 보고 시스템(OMH Child and Adult Integrated Reporting System, 이하 CAIRS) 데이터베이스다. 이 시스템은 적극적 사례 관리(ACT: Assertive Community Treatment)에 등록된 개인의 ACT팀 이름, 서비스 시작일, 연락처, 팀장의 이름이 제공된다. 다섯 번째 출처는 정신보건국 법원 강제치료명령(OMH Tracking for Assisted Outpatient Treatment Cases and Treatment, 이하 TACT) 데이터베이스이다. 이 데이터베이스는 법원에서 강제치료명령을 받은 개인의 서비스팀 이름, 등록일, 연락처, 팀장 이름을 PSYCKES에 제공한다. 그리고 마지막 출처로 뉴욕주 사고 관리 및 보고 시스템(New York State Incident Management and Reporting System, 이하 NIMRS) 데이터베이스가 있다. 뉴욕주 정신보건국에 정신건

표 1. PSYCKES에 저장되는 개별 데이터베이스

데이터베이스 이름	관리 부서	정보 수집 간격
NYS Medicaid Claims Database	보건국	보험 청구 제출 시간 (수 주에서 수 개월)
Health Home and Care Management Database	보건국	실시간(매주 7일 이내)
Mental Health Automated Record System(MHARS)	정신보건국	실시간(매주 7일 이내)
Child and Adult Integrated Reporting System(CAIRS)	정신보건국	실시간(매주 7일 이내)
Tracking for Assisted Outpatient Treatment Cases and Treatment (TACT) Database	정신보건국	실시간(매주 7일 이내)
New York State Incident Management and Reporting System (NIMRS)	정신보건국	실시간(매주 7일 이내)

강기관으로 인가 및 등록된 기관은 의무적으로 NIMRS를 운영하고 이 시스템을 통해 사건·사고를 보고해야 되는데, 그중 자살로 인한 사망 또는 자살 시도는 의무 보고 사항이다. NIMRS의 자살 관련 정보는 PSYCKES와 연동되어 자살 시도일, 사건을 보고한 기관 이름, 자살 시도의 심각성 등의 내용이 표시된다. 6개의 데이터베이스에서 수집된 개인 의료정보가 실시간 또는 주기적으로 PSYCKES에 갱신됨으로써 개인의 정신건강 및 약물 남용으로 인한 약 처방, 치료 과정 및 서비스 이용 실태를 한눈에 파악할 수 장점이 있는 것이다.

3. PSYCKES의 개인 의료정보 및 서비스 질 지표

PSYCKES에 로그인한 후 등장하는 초기 화면은 크게 개인 의료정보 검색(Recipient Search), 기관의 이용자 집단을 주의가 필요한 개별 지표로 분류할 수 있는 보고서(My QI Report), 검색 조건을 통해 개별 지표들을 62개 카운티별로 비교할 수 있는 권역별 보고서(Statewide Reports), 그리고 PSYCKES의 로그인, 개인 의료정보 검색 및 출력 등에 대한 이용통계 보고서(Usage Reports/Utilization Reports)를 생산할 수 있는 메뉴로 구성되어 있다. PSYCKES의 메뉴 중 가장 핵심적인 기능은 개인 의료정보 검색과 검색 결과물인 임상 요약 보고서(Clinical Summary)이다.

개인 의료정보 검색은 이름, 생년월일, 사회보장번호(Social Security Number) 또는 보험번호(Medicaid ID) 등의 개인정보를 통해 가능하다. 그리고 검색 결과 정보는 1쪽 분량의 요약 보고서 또는 과거 1년 또는 5년까지의 의료정보를 PDF 또는 엑셀 파일 형태로 선택해서 출력할 수 있다. PSYCKES에서 검색할 수 있는 개인 의료정보를 간단히 설명하면 다음과 같다. 그리고 임상 요약 보고서는 사용자의 편의를 최대한 고려해, 복잡한 의료 기록을 [그림 2]처럼 시각적으로 쉽게 이해할 수 있는 그림 도표로 출력할 수 있는 시스템이다.

그림 1. PSYCKES의 초기 메인 메뉴

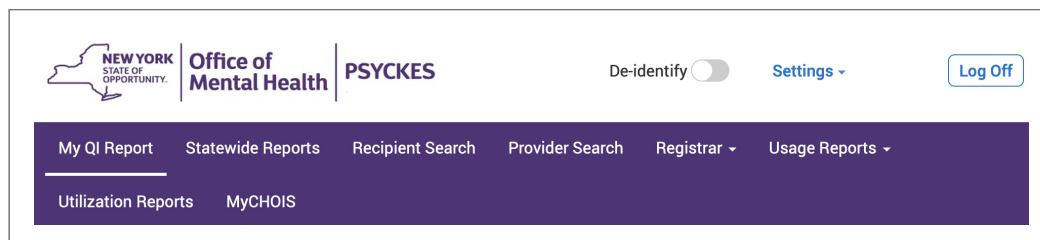
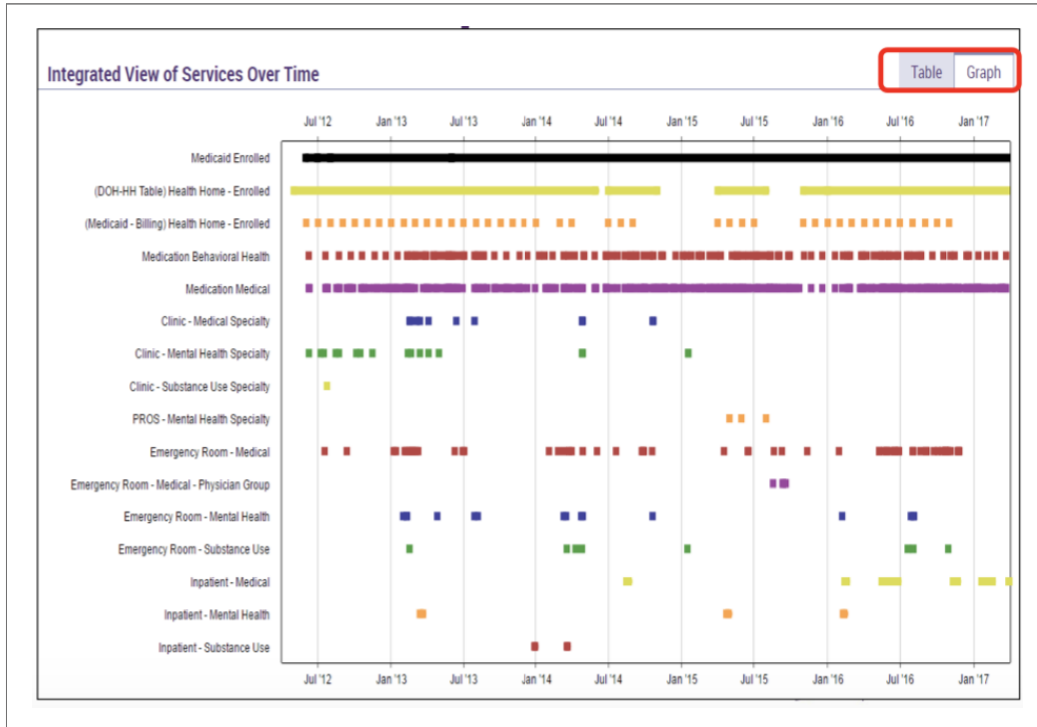


표 2. PSYCKES에서 검색 가능한 개인 의료 정보

의료정보 범주	의료정보 내용	세부 기록 내용
개인 신상정보	이름, 보험번호, 보험회사, 생년월일, 주소	
주의 및 사건·사고	자살 시도, 자살 사고, 자해, 음독, 자살 선별 검사 유무, 약물 과다 복용, 주립정신병원의 외래 치료 서비스 중단 기록	자살 시도 및 사고 보고일, 당시 이용 기관, 자살 시도 정도
주의 사항 서비스 지표	11개 항목의 60개가 넘는 세부 지표 중 해당되는 지표	지표에 올라간 날짜, 기간, 현재 상황
자살안전계획	자살안전계획 수립 여부, 업로드·다운로드 가능	작성일, 작성 기관
검사 및 사정	자살 선별 검사를 비롯한 7개 검사 및 사정 평가 여부	검사명, 검사 기관, 검사일, 검사자 이름, 검사 결과
정신건강 진단	정신과 진단명	진단명, 진단 기관, 진단일, 진단 의사 이름
신체건강 진단	신체건강 진단명	진단명, 진단 기관, 진단일, 진단 의사 이름
통합적 의료서비스	5년 동안 이용한 의료기관의 서비스 형태	이용 기간, 기관명, 서비스 형태, 진단명
사례 관리	5년 동안 이용한 사례 관리	이용 시작일, 종결일, 사례 관리 기관, 서비스 형태
약 - 정신과	처방된 정신과 약 목록	처방일, 처방약, 처방 기간, 처방 의사, 약국명
약 - 신체건강	처방된 신체건강 약 목록	처방일, 처방약, 처방 기간, 처방 의사, 약국명
외래 치료-정신과	외래치료를 받았던 정신과 및 약물 남용 기관	서비스 형태, 기관명, 이용 시작일, 종결일, 방문 횟수, 진단명, 의사 이름
외래 치료-신체건강	외래치료를 받았던 의료기관 이용 기록	서비스 형태, 기관명, 이용 시작일, 종결일, 방문 횟수, 진단명, 의사 이름
입원 및 응급 방문	입원 및 응급실 방문 이용 기록	서비스 형태, 입원일, 퇴원일, 진단명
치과 치료	치과 치료 이용 기록	서비스 형태, 기관명, 이용 시작일, 종결일, 방문 횟수, 진단명, 의사 이름
안과 치료	안과 치료 이용 기록	서비스 형태, 기관명, 이용 시작일, 종결일, 방문 횟수, 진단명, 의사 이름
거주 치료 프로그램	거주 치료 프로그램 이용 기록	기관명, 이용 시작일, 종결일, 진단명, 서비스 형태, 거주 기간
피검사/엑스레이/병리검사	피검사를 비롯한 각종 병리 검사 내용	검사명, 검사일, 검사 기관

그림 2. PSYCKES의 임상 요약 보고서 중 일부 내용의 도표 - 통합적 의료서비스

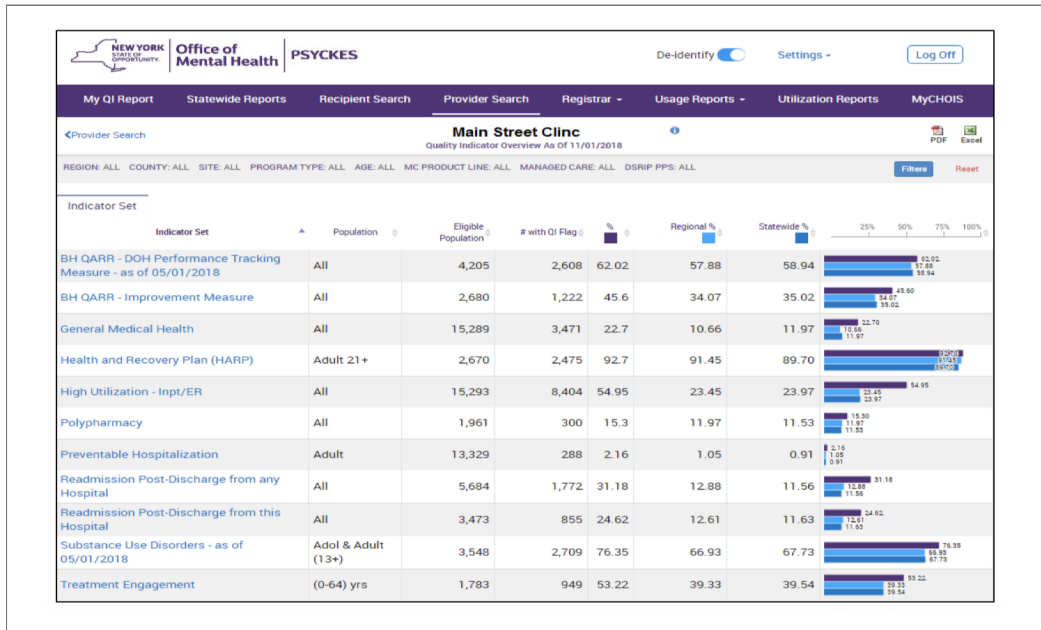


PSYCKES에는 11개 항목 아래 60개가 넘는 세부 의료서비스 질 지표가 있다 (McLaughlin, 2019). 각 지표는 개인의 의료적 필요에 따라 적절한 의료서비스를 적절한 시기에 받았는지 확인하는 정보이다. 예를 들면, 병원 재입원 항목에서 내담자가 정신병원에서 퇴원 후 30일 내 연속적 치료를 위한 정신과 외래 치료를 받지 않은 경우 또는 높은 의료 이용률 지표에서 지난 1년 동안 정신과 응급실을 2회를 방문한 경우, PSYCKES의 개인 의료 정보에서 주의가 필요한 서비스 질(Quality Flag)로 표시된다. 그리고 11개 항목 내 개별 지표는 기관 내 내담자 비율, 내담자 명단을 파악할 수 있고 지역별 및 뉴욕주 전체와 개별 지표별 비율을 비교할 수 있으며, 내담자 명단에서 개별 개인 의료정보를 바로 검색할 수 있다. 이는 의료진이 문제가 될 만한 주의 사항을 인지하고 적절한 치료, 의뢰 또는 예방적 조치를 취하거나 이후 퇴원계획을 수립하는 데 고려하게 되는 사항이다.

표 3. 의료서비스 질 지표와 예

번호	의료서비스 질 지표	지표 예
1	정신건강 관련 질 관리 의무 보고 측정 도구: 보건국 동향지표 (Behavioral Health Quality Assurance Reporting Requirements Department of Health Performance Tracking Measure)	정신과 입원 치료 퇴원 후 7일 내 치료 후속 조치 없음
2	정신건강 관련 질 관리 의무 보고: 향상 지표(Behavioral Health Quality Assurance Reporting Requirements-Improvement Measure)	조현병 또는 양극성장애 진단을 받았지만 당뇨 선별 검사를 안 받은 경우
3	일반적 신체건강(General Medical Health)	1년 내 당뇨검사(HbA1c)를 안 받은 경우
4	건강 및 재활보험(Health and Recovery Plan)	신체·정신건강과 약물 남용을 통합적으로 관리하는 특별보험에 등록했으나 내담자의 건강을 통합 관리하는 헬스홈에는 미등록
5	높은 의료 이용률: 입원 치료·응급실 (High Utilization-Inpatient/Emergency)	지난 1년 동안 정신과 응급실 2회 이상 방문
6	다약제 복용(Polypharmacy)	2개 또는 이상의 항정신병 약 복용
7	예방 가능한 병원 입원(Preventable Hospitalization)	지난 1년 동안 당뇨로 병원 입원
8	타 병원 퇴원 후 재입원(Readmission Post-Discharge from any Hospital)	타 병원에서 퇴원 후 30일 이내에 병원 일반과로 재입원
9	병원 퇴원 후 동일 병원 재입원(Readmission Post-Discharge from this Hospital)	정신과 퇴원 후 30일 이내에 동일 병원 정신과로 재입원
10	약물사용장애(Substance Abuse Disorder)	약물사용장애로 응급실 방문 후 30일 이내에 치료 후속 조치 없음
11	치료 참여(Treatment Engagement)	항우울제 12주 이상 처방 중단

그림 3. PSYCKES의 서비스 질 지표 보고서의 예



4. PSYCKES 이용과 개인정보 보안 조치

현재 PSYCKES 이용이 허가된 기관은 정신보건국에서 인허가를 받은 대부분의 정신보건 기관과 주립정신병원, 응급실, 헬스홈 프로그램, 지자체 정신건강부서, 메디케이드 보험관리 회사 등이며 1만 명이 넘는 사용자가 등록 허가를 받아 PSYCKES를 이용하고 있다.

그림 4. PSYCKES 홈페이지와 로그인 사이트



PSYCKES에서 검색할 수 있는 개인 의료정보는 연방정부의 개인건강정보보호법을 준수하며, 개인의 동의가 없거나 특별한 예외 사항이 아니면 개인 의료정보의 접근은 매우 제한되어 있다.

PSYCKES를 이용하는 기관은 뉴욕주 정신보건국, 보건국, 알코올 및 약물남용서비스국에서 인가 및 허가를 받은 기관 중 뉴욕주 정신보건국의 보안 관리 시스템(SMS: Security Management System)을 통해 이용 접근이 허가된 기관으로 한정되어 있다. 이 보안 관리 시스템을 통해 기관 보안 담당자는 기관 내 개인 사용자의 등록 및 이용을 관리하고 있다. 모든 개인 사용자는 홈페이지에 들어가 본인 확인을 위한 2중 인증 과정을 거친 뒤 PSYCKES에 로그인할 수 있다. 기본적인 개인 의료정보는 본인 동의 없이 확인할 수 없다. 그러나 의료진의 판단에 따라 서비스를 이용하는 내담자가 자해나 타인을 상해하려는 행동 또는 사고를 가진다고 생각하는 응급 상황에서는 의료진이 개인의 동의 없이 72시간 동안 개인 의료정보에 접근할 수 있다. 또한 약물 남용, HIV, 가족계획, 생체정보는 특별개인정보로 분류되어 본인이 동의한 경우나 응급 상황을 제외하고는 정보 접근이 제한되어 있다. 개인 의료정보 중 서비스 질 관리 지표가 포함된 경우 본인의 동의 없이 특별개인정보를 제외한 의료정보에 접근할 수 있다. 지난 9개월 내에 보험 청구된 서비스를 받은 경우 개인 의료정보는 해당 의료기관에 자동적으로 등록되어 추가적인 등록 과정 없이 정보 검색이 가능하다. 그러나 개인 동의가 없는 경우, 응급

표 4. 개인 의료정보 검색 범위

개인정보 이용 기관으로 연결	개인정보 접근 형태	서비스 질 지표	개인의료정보 접근 및 출력	특별개인의료정보 (약물 남용, HIV, 가족계획, 생체정보)	정보 접근 기간
개인정보 기관으로 자동 등록	지난 9개월 내 보험 청구된 서비스를 받은 경우	없음	불가능, 이름만	불가능	마지막 서비스 이후 9개월까지
		있음	가능	불가능	서비스 질 지표가 유효한 경우 마지막 서비스 이후 9개월까지
개인정보 기관으로 개별 등록	내담자가 기관으로 의뢰된 상태나 본인 동의서가 없는 상태	없음	불가능, 이름만	불가능	마지막 서비스 이후 9개월까지
		있음	가능	불가능	서비스 질 지표가 유효한 경우 마지막 서비스 이후 9개월까지
	응급 시	상관 없음	가능	가능 - 모든 정보	72시간만 가능
	본인 동의서	상관 없음	가능	가능 - 모든 정보	동의서 이후 3년

자료: Michelle Hand. (2019). PSYCKES Train the Trainer.

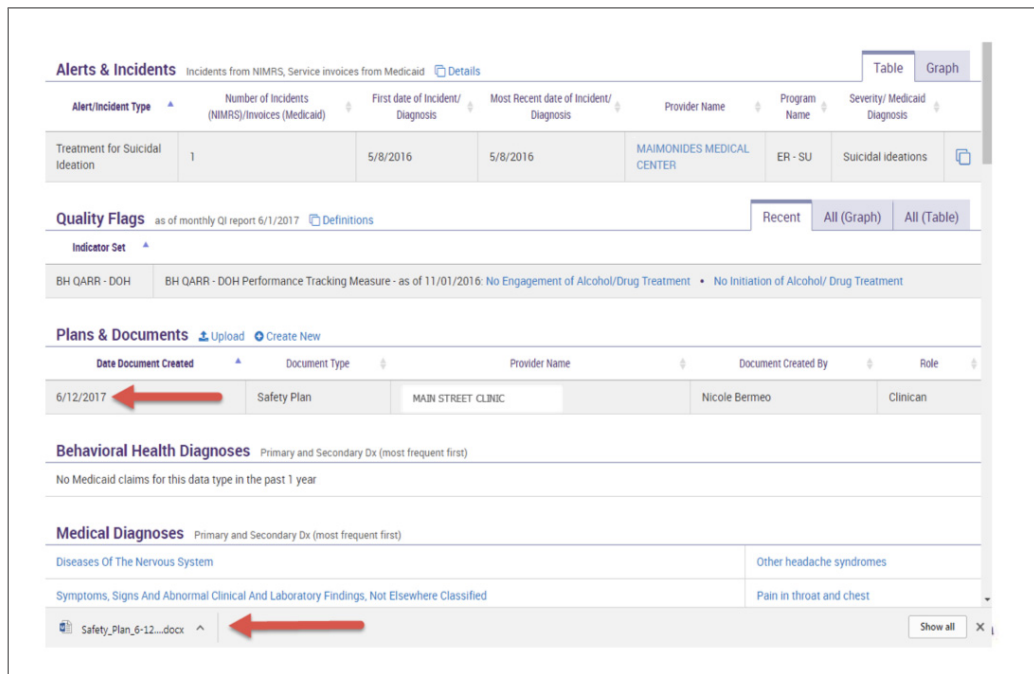
https://www.omh.ny.gov/omhweb/psyckes_medicaid/webinars/train_the_trainer.pdf에서 2019. 8. 11. 인출.

상황 또는 보험 청구를 한 적이 없는 신규 내담자의 경우에는 개인 의료정보와 동일인이라는 확인 절차를 거쳐 기관으로 개별 등록해야 한다. <표 4>는 개인의료정보의 검색 범위가 접근 형태, 서비스 질 지표, 특별개인의료정보, 정보 접근 기간에 따라 달라지는 것을 보여 준다.

5. 자살 예방을 위한 빅데이터 PSYCKES의 활용

PSYCKES가 자살 예방을 위한 도구로 활용되는 것은 크게 다섯 가지로 생각해 볼 수 있다. 첫째, 내담자의 정신과적 상태에 대한 정확한 진단과 적절한 치료를 위해서는 내담자의 과거 의료정보를 파악하는 것이 매우 중요하다. 그러나 현실적으로 개인정보 보호가 엄격하고 의료기관 사이에 전산정보 공유가 매우 제한적으로 이루어지고 있기 때문에 과거 기록을 전반적으로 파악하기 어렵다는 것은 의료진이 공통적으로 직면하는 문제이다. 그러나 PSYCKES는 바로 이 문제의 해결 도구로 사용되고 있다. 둘째, PSYCKES는 내담자의 자살에 관련된 과거 의료 기록을 통해 고위험 요소를 파악할 수 있다. 개인이 자살 시도, 자살 사고, 자해 또는 음독으로 응급실을 이용한 경우 보험 청구 코드가 이를 반영하고, 실제 자살 시도를 한 경우 의료기관은 NIMRS에 의무적으로 보고하기 때문에 메디케이드 보험 사용자의 경우 PSYCKES에 접근 허가를 받은 기관과 의료진은 필요에 따라 과거의 5년까지의 개인의 자살 기록을 파악할 수 있다. 셋째, 자살 예방을 위한 과거 개입 노력을 파악할 수 있다. 내담자가 뉴욕주 정신보건국에서 운영하는 기관에서 서비스를 받은 경우 전자 차트에서 자살 위험 선별 도구의 작성여부 그리고 선별 도구의 결과에 따른 심각성 정도와 임상적 판단에 따라 작성된 안전계획서의 작성일, 작성 기관, 및 의료진의 이름 등의 정보가 연동되어 PSYCKES에서 확인할 수 있다(De Wal-Ward & McLaughlin, 2017). 또한 안전계획서는 업로드 및 다운로드할 수 있어서 어떤 예방 및 개입 노력이 이전에 있었는지 파악할 수 있다. 넷째, 자살 예방의 의료적 자원을 활용할 수 있다. PSYCKES는 내담자의 보험관리회사가 어디인지에 대한 정보와 보험서비스 중 사례 관리 서비스의 적격성 및 가입 여부를 알려준다. 따라서 의료진은 사례 관리 서비스를 받을 수 있지만 가입이 안 되어 있는 경우 사례 관리를 받을 수 있도록 의뢰할 수 있고, 정신과 입원 치료가 연 2회 이상이거나 응급실 방문이 빈번한 경우, 적극적 사례 관리나 치료를 거부하는 경우 법원 강제 치료를 의뢰할 수도 있다. 다섯째, PSYCKES는 서비스 질 지표 분석을 통해 자살의 위험 요소를 줄일 수 있다.

그림 5. PSYCKES의 임상 요약 보고서 - 자살 관련 정보 내용



PSYCKES는 축적된 빅데이터를 분석하여 의료진의 추가적 주의와 관심이 필요한 다양한 서비스 질 지표를 운영하고 있다. 예를 들어 내담자의 당뇨와 같은 만성 신체 질환에 대한 적극적인 관리를 강조한다.

6. 나가며

한국에서 2018년 1월에 발표한 자살 예방 국가 행동계획에 따라 정보 시스템 활용, 연계를 통해 자살 고위험군에 대한 지원체계를 촘촘하게 구축하기 위해 2018년부터 전국 정신건강복지센터에서 정신건강 사례 관리 시스템(MHIS: Mental Health Information System)을 운영하고 있다(보건복지부, 2018). 이러한 상황에 PSYCKES는 한국 사회의 정신보건 및 자살 예방에 몇 가지 시사점을 준다고 생각한다.

첫째, PSYCKES에 접근할 수 있는 기관은 병원, 응급실 등의 의료기관을 포함하여 지역사회에서 사례 관리, 주거 치료, 재활 치료, 외래 치료 등을 제공하는 다양한 지역사회정신보건

기관이 중요한 이용 기관이다. 따라서 한국 사회에서 지역사회 정신보건의 중추 역할을 수행하는 정신건강복지센터와 자살예방센터에서 매우 활용 가능성이 높은 시스템이라 생각된다.

둘째, 자살 예방을 위한 통합적 사례 관리를 위해서는 MHIS가 다양한 의료정보 시스템과 공유되어야 한다. PSYCKES가 빅데이터베이스로 의미가 있는 것은 메디케이드 보험 청구 시스템을 비롯한 다양한 세부 데이터베이스들과 정보 공유를 하여 800만 명 이상의 개인 의료 기록을 저장하고 있기 때문이다. 물론 개인정보보호법에 의해 정보 교류 또는 공유의 어려움이 있지만 현재 가지고 있는 정신건강 사례 관리 시스템이 정신의료기관에서 퇴원정보 공유(보건복지부 국립정신건강센터, 2018)뿐만 아니라 국민건강보험공단 또는 건강보험심사평가원의 정보망, 중앙응급의료센터의 국가응급의료전산망 또는 관련된 전산망 정보를 공유하며 보다 광범위한 의료정보를 기반으로 자살 시도자 또는 자살 사고자를 파악하고 근거에 기반한 사례 예방 관리를 하는 것이 필요하다. 복합적 요인을 가진 자살을 예측하는 것은 어려운 일이다. 그러나 이전 자살 시도 및 사고, 자해, 정신병원 입원 여부가 매우 강한 위험 요소이기 때문에 관련된 개인 의료정보가 정신건강 사례 관리 시스템과 연동될 필요가 있다(손해인, 2018, p. 95).

셋째, 수치적 통계를 넘는 서비스 질 관리 개념과 지표가 정신건강 사례 관리 시스템에 추가되는 것이 필요하다. 정신건강 사례 관리 시스템에도 다양한 내용의 통계 및 보고서를 산출할 수 있도록 되어 있다. 그러나 서비스 질 관리 측면에서 치료의 적절성과 퇴원 후 지속적인 치료 및 사례 관리 여부, 사건·사고 관리 정보를 추가하고 빈번한 의료기관 이용 형태를 분석하는 지표들을 개발하여 이를 정신건강 사례 관리 시스템에서 적극적으로 활용할 필요가 있다고 생각한다.

넷째, PSYCKES는 응급 상황에서 본인의 동의 없이 72시간 동안 의료진이 개인 의료정보를 접근할 수 있도록 허용한다. 의료진의 종합적인 판단과 자살 기록 및 약 처방을 포함한 치료 기록에 접근할 수 있도록 하여 생명의 위기 상황에 처한 내담자를 가장 적절히 사정하고 개입할 수 있도록 법적 접근성을 보장한다. 따라서 응급 상황에서 관련 의료기관이 정신건강 사례 관리 시스템에 제한적으로 접근하여 개인정보를 검색할 수 있도록 허용하는 제외 규정이 필요하다.

다섯째, PSYCKES는 미국 주정부연합회(Council of State Governments)에서 2005년 혁신상을 받

은 매우 새로운 프로그램이며 뉴욕 임상 현장에서 매일 사용하는 유용한 도구이다. PSYCKES는 다양한 전산망과 연동하여 개인 의료정보를 검색하며 내담자의 5년간 의료 기록을 종합적으로 보여 준다. 이는 개별 정신건강센터에 등록된 내담자 사례 관리에 초점을 둔 한국의 정신건강 사례 관리 시스템에서 한 단계 더 나아간 개인 의료정보의 허브로서, 자살 시도자 및 자살 사고자를 전국 어디에서나 관리할 수 있는 유용성이 있다고 판단된다.

참고문헌

- 보건복지부. (2018). 자살예방 국가 행동계획.
- 보건복지부 국립정신건강센터. (2018). 정신건강사례관리시스템 표준사용자매뉴얼.
- 손해인. (2018). 미국 국가자살예방전략에 따른 뉴욕주 자살예방정책. 국제사회보장리뷰, 5, 78-97.
- De Wal-Ward, E., & McLaughlin, K. (2017). New PSYCKES Features. https://www.omh.ny.gov/omhweb/psyckes_medicaid/webinar/psyckes-new-features.pdf에서 2019. 8. 10. 인출.
- McLaughlin, K. (2019). Using PSYCKES Quality Indicator Reports. https://www.omh.ny.gov/omhweb/psyckes_medicaid/webinar/psycke-qi-reports.pdf에서 2019. 8. 22. 인출.
- Michelle Hand. (2019). PSYCKES Train the Trainer. https://www.omh.ny.gov/omhweb/psyckes_medicaid/webinars/train_the_trainer.pdf에서 2019. 8. 11. 인출.
- NYS Office of Mental Health. (2019). EBSIS/PSYCKES Overview: Introduction to PSYCKES and Review of Selected PSYCKES Indicators. <https://mhanys.org/wp-content/uploads/2019/06/IntroductiontoPSYCKES.pdf>에서 2019. 8. 12. 인출.
- NYS Office of Mental Health. (2016). 1,700 Too Many: New York State's Suicide Prevention Plan 2016-2017. <https://www.omh.ny.gov/omhweb/resources/publications/suicide-prevention-plan.pdf>에서 2019. 9. 1. 인출.
- The Council of State Governments. (2005). 2005 Innovations Awards Program Application. <http://www.csg.org/knowledgecenter/docs/innov/HealthWinner2005-NY.pdf>에서 2019. 8. 15. 인출.